**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIA W RAMACH PROJEKTU**

**„MOSTIVERSE – RÓŻNI, A JEDNAK TACY SAMI”**

realizowanego w ramach konkursu  „Razem w Europie. Jeden cel” przez Zespół Szkół Chemicznych im. Ignacego Łukasiewicza w Bydgoszczy.

Prosimy o czytelne wypełnienie poniższego formularza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A. DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ** | | |  | | | | | | | | |
| **NAZWISKO** | | |  | | | | | | | | |
| **PESEL** | | |  | | | | | | | | |
| **PŁEĆ** | | | 🗆 KOBIETA 🗆 MĘŻCZYZNA | | | | | | | | |
| **KLASA** | | |  | | | | | | | | |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | |
| WOJEWÓDZTWO | |  | | | | | | | | | |
| MIEJSCOWOŚĆ | |  | | | | | | | | | |
| ULICA | |  | | | | | | | | | |
| NR BUDYNKU | |  | | | NR LOKALU | |  | | KOD POCZTOWY |  | |
| 1. **DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | |
| TELEFON KONTAKTOWY |  | | | | | ADRES E-MAIL | |  | | | |
| **CZĘŚĆ B. INFORMACJE REKRUTACYJNE** | | | | | | | | | | | |
| 1. **ŚREDNIA FREKWENCJA** | | | |  | | | | | | | |
| 1. **OCENA ZACHOWANIA** | | | |  | | | | | | | |
| 1. **OPISZ SWOJE ZAANGAŻOWANIE W ŻYCIE SZKOŁY I/ LUB ŚRODOWISKA** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1. **CZY TWOIM ZDANIEM RÓŻNORODNOŚĆ JEST WAŻNA? UZASADNIJ SWOJĄ ODPOWIEDŹ** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1. **JAKIE MASZ OCZEKIWANIA ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE?** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

Deklaruję chęć udziału w projekcie „MOSTIVERSE – RÓŻNI, A JEDNAK TACY SAMI” oraz we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w ramach projektu. W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązuję się do regularnego uczestnictwa w działaniach projektowych oraz wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku dla celów informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją i promocją projektu..

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………..*  *Miejscowość, data* | *…………………………………………………………*  *Czytelny podpis ucznia* |
| *………………………………………………..*  *Miejscowość, data* | *…………………………………………………………….*  *Czytelny podpis rodzica w przypadku uczniów niepełnoletnich* |

**WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

* Kandydat/ kandydatka nie został/ -a zakwalifikowany/-a do udziału w projekcie;
* Kandydat/ kandydatka nie został/ -a zakwalifikowany/ -a do udziału w projekcie, ale został/ -a umieszczony /-a na liście rezerwowej;
* Kandydat/ kandydatka został/ -a zakwalifikowany/ -a do udziału w projekcie.

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………